

## ネオ・光 設置住所変更依頼書

（株）コスト削減グループ 御中

下記内容で変更いたしますので宜しくお願い致します。

※ 印箇所にご記入をお願い致します。

★ 記入日 年 月 日

★ 契約者情報	契約住所	〒					★ サイン
	フリガナ 契約名	様					
	部署名						
	担当者名	お名前		連絡先 電話番号	固定	0 - -	
				携帯	0 0 - -		

※必ず連絡の取れる電話番号をご記入願います。

★ 対象のお客様ID（CAF）

（例：CAF1234567XXX）

★ 移転工事希望日 年 月 日

現地退去日注2 年 月 日

注1 NTTの訪問が発生する場合、NTT工事業者の稼働日程による為、工事日の指定が受けられない可能性があります。  
 ございます。工事日につきましては、依頼書ご返信確認後、ご案内致します。

注2 退去予定がありましたら、ご記入ください。

★ 設置先住所の変更

①移転元（現在の設置住所）

■NTT設備（光配線）に関して  
 管理会社様へご連絡していただき、設備残置の「許可」「不可」の 確認をお願い致します。  
 （賃貸物件で無く光ケーブルが残って構わない場合は、許可でお願い致します。）

設備残置を 【 許可 ・ 不可 】 します。

②移転先（新しい設置住所）

移転先住所 〒 -

※建物名・部屋番号まで詳細にご記入ください。

■移転先管理会社の情報をご記入ください

フリガナ 管理会社名			
フリガナ 担当者名		連絡先	TEL

重要事項	①移転工事に伴い、工事費用が発生いたします。 ②ひかり電話をご契約の場合、電話番号が変更になる可能性があります。
------	---

■その他

ご契約住所が変更になる場合、本人確認書類のご提出が必要です。

新しい住所の記載のある  
 ○法人契約・・・登記簿謄本（発行から6か月以内のもの）等  
 ○個人契約・・・代表者様の身分証（運転免許証、健康保険証）等

行き違いがないよう依頼書の保管をさせて頂いております。

【FAX番号】 092-433-8383

【メールアドレス】 kanri@cost-cutting.co.jp

いつも弊社のサービスをご利用頂き誠にありがとうございます。

株式会社コスト削減グループ